נספח להסכם ביטוח בריאות קבוצתי

שנערך ונחתם בתל אביב ביום_____ בחודש _____ לשנת 2020

בין: **כלל חברה לביטוח בע"מ, ח.פ. 520024647**
(להלן: "**המבטח**")

- מצד אחד -

לבין: **הרשות לשמירת הטבע והגנים הלאומיים, ח.פ. 500500285**
(להלן: "**בעל הפוליסה**")

- מצד שני -

הואיל: ונחתם בין המבטח ובעל הפוליסה הסכם ביטוח בריאות קבוצתי מיום 31.12.2013 ועד ליום 31.12.2022 (להלן: "**ההסכם הקבוצתי**");

והואיל: ובעל הפוליסה מעונין שכל העובדים אצלו (הן עובדים יומיים והן עובדים קבועים, להלן ביחד -"**עובדים**") יבוטחו בכיסוי לניתוחים בישראל מהשקל הראשון;

והואיל: והצדדים מבקשים לבצע בהסכם הקבוצתי את ההתאמות הנדרשות, כך שכל העובדים אצל בעל הפוליסה יבוטחו בכיסוי לניתוחים בישראל מהשקל הראשון, הכל כמפורט בנספח זה להלן;

לפיכך הוסכם, הוצהר והותנה בין הצדדים כדלקמן:

1. כל העובדים אצל בעל הפוליסה יבוטחו במימון מלא של בעל הפוליסה בכיסוי לניתוחים בישראל מהשקל הראשון (פרק ז' בפוליסה).
2. לצורך ביצוע האמור בסעיף 1 לעיל יחול האמור להלן:

2.1. **<u>עובדים שהינם מבוטחים קיימים בכיסוי לניתוחים משלים שב"ן (פרק ג' בפוליסה)</u>** – תבוצע לגביהם המרה ברצף ביטוחי לכיסוי לניתוחים בישראל מהשקל הראשון החל מיום 01.05.2020. מובהר כי החרגות רפואיות ימשיכו לחול בכיסוי החדש. מבוטחים כאמור יקבלו דף פרטי ביטוח מעודכן. כל האמור לא יחול ביחס לעובדים שנדחו בעבר לקבלה לכיסוי לניתוחים בישראל משקל ראשון ואלו יוכלו לעבור לכיסוי לניתוחים בישראל מהשקל הראשון רק בכפוף להליך חיתום עדכני ואישור המבטח בכתב.

2.2. **<u>עובדים חדשים</u> –** יצורפו לכיסוי לניתוחים בישראל מהשקל הראשון בכפוף לתנאי ההצטרפות הקבועים בהסכם ובפוליסה.

2.3. **<u>בני משפחה (כמשמעות מונח זה בפוליסה) של עובדים שהינם מבוטחים קיימים</u>** - יהיו זכאים להצטרף לכיסוי לניתוחים בישראל מהשקל הראשון בכפוף לתנאי ההצטרפות הקבועים בהסכם ובפוליסה (דהיינו, ומבלי לגרוע מכלליות האמור, בכפוף למילוי טופס הצטרפות, הליך חיתום, תשלום דמי ביטוח ואישור המבטח בכתב).

2.4. **<u>בני משפחה (כמשמעות מונח זה בפוליסה) של עובדים חדשים</u>** - יהיו זכאים להצטרף לכיסוי לניתוחים בישראל מהשקל הראשון בכפוף לתנאי ההצטרפות הקבועים בהסכם ובפוליסה (דהיינו, ומבלי לגרוע מכלליות האמור, בכפוף למילוי טופס הצטרפות, הליך חיתום, תשלום דמי ביטוח ואישור המבטח בכתב).

2.5. תבוצע התאמה בנוסח הפוליסה כמפורט להלן:

2.5.1. בסעיף 3.1 בפוליסה יעודכן כך שהסעיף יהיה כמפורט להלן:

3.1 פירוט הכיסויים בביטוח:

<u>הרובד הבסיסי:</u>

השתלות בחו"ל, ניתוחים וטיפולים מיוחדים בחו"ל - כמפורט בפרק א' לנספח 1 להסכם;
תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות – כמפורט בפרק ב' בנספח 1 להסכם;
כיסוי ניתוחים משלים שב"ן וכיסוי ניתוחים נבחרים בחו"ל - כמפורט בפרק ג' לנספח 1 להסכם (פרק חליפי לפרק ז');
כיסוי ניתוחים מורחב וטיפולים מחליפי ניתוח – כמפורט בפרק ז' בנספח 1 להסכם;
ייעוץ בגין מחלות קשות – כמפורט בפרק ד' בנספח 1 להסכם;
ביטוח סיעודי – כמפורט בפרק ה' בנספח 1 להסכם (עד ליום 31.12.2017);

כתבי שירות – רופא עד הבית, רפואה משלימה, כתב שירות לייעוץ פסיכולוגי, לחיות בריא – כמפורט בפרק ה' בנספח 1 להסכם (החל מיום 01.01.2018, או במועד סיום הביטוח הסיעודי, במידה והכיסוי הסיעודי יוארך לתקופה נוספת בהסכמת המבטח ובעל הפוליסה, המאוחר מביניהם);

<u>הרובד המורחב:</u>
שירותים אמבולטוריים – כמפורט בפרק ו' בנספח 1 להסכם;
הרחבת הביטוח הסיעודי – כמפורט בפרק ח' בנספח 1 להסכם (עד ליום 31.12.2017);

2.5.2. בסעיף 5.3.2 בפוליסה - אופן ההצטרפות לביטוח – יבוצע עדכון הגדרות בהתאם לרשום בסעיף 3.1 כך שנוסח הסעיף יהיה כמפורט להלן:

5.3.2. **הצטרפות מבוטחים חדשים כהגדרתם בסעיף 2.2 להסכם לרובד הבסיסי**, תהא ללא צורך במילוי הצהרת בריאות וחיתום, בתנאי כי הינם מצטרפים תוך 90 יום מתחילת העסקתם אצל בעל הפוליסה או מועד זכאות העובד/ת לפי בעל הפוליסה, לפי המאוחר מביניהם, <u>בכפוף להסכמתם בכתב</u>. הצטרפותם של מבוטחים אלו לאחר מועדים אלו תהא בכפוף למילוי הצהרת בריאות וחיתום. הצטרפות מבוטחים אלו **לרובד המורחב** (פרק ו') תהא בכפוף למילוי טופס בקשה להצטרפות לביטוח והצהרת בריאות, ובכפוף לאישור המבטח בכתב לקבלתם לרובד זה עפ"י תנאי ההסכם.

3. בסעיף 8.1. בפוליסה – דמי הביטוח – טבלת דמי הביטוח תתעדכן ותיהיה כמפורט להלן:

<u>הפרמיה עבור המבוטחים ב – ₪ בגין הרובד הבסיסי החל מיום 01.03.2017 הינה כדלקמן:</u>

מבוטחים	דמי הביטוח החודשיים ב ₪ בגין הרובד הבסיסי פרקים א', ב', ד', ה', ז'	דמי הביטוח החודשיים ב ₪ בגין הרובד הבסיסי פרקים א', ב', ג', ד', ה'
עובד/ת	52.00 ₪	42.00 ₪
בן/בת זוג	52.00 ₪	42.00 ₪
ילד עד גיל 21	חינם	חינם
ילד מעל גיל 21	52.00 ₪	42.00 ₪

<u>* הפרמיה צמודה למדד מיום 15.12.2010, שהינו 11,664 נק'</u>

.

<u>דמי הביטוח עבור העובדים ב- ₪ בגין הרובד המורחב הינם כדלקמן:</u>

מבוטחים	דמי הביטוח החודשיים ב ₪ בגין פרק ו' שירותים אמבולטוריים (בכפוף למילוי הצהרת בריאות)
עובד/ת	10 ₪
בן/בת זוג	10 ₪
ילד עד גיל 21	3 ₪
ילד מעל גיל 21	10 ₪

*ילד שלישי (עד גיל 21) ואילך – חינם בגין הרובד המורחב (פרק ו')

בעל הפוליסה יישא בתשלום דמי הביטוח בגין כל העובדים המבוטחים ברובד הבסיסי ויגבה את תשלום דמי הביטוח עבור העובדים המבוטחים ברובד המורחב ובני משפחותיהם המבוטחים בכל רבדי הביטוח, <u>בהסכמת העובד</u>, משכר העובד.

4. למען הסר ספק, מובהר כי שאר חלקי ההסכם נשארו ללא שינוי.

ולראיה באו הצדדים על החתום במקום ובתאריך דלעיל:

_____	_____
כלל חברה לביטוח בע"מ	הרשות לשמירת הטבע והגנים הלאומיים